**WNIOSEK**

**O WYKONANIE I UMIESZCZENIE TABLICZKI ZNAMIONOWEJ ZASTĘPCZEJ / O NADANIE CECH IDENTYFIKACYJNYCH**

................................................................... Wąbrzeźno, dnia ………………………………….

 (imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

................................................................... **STAROSTA WĄBRZESKI**

 **ul. Wolności 44**

................................................................... **87-200** **Wąbrzeźno**

 (adres właściciela)

...................................................................

(nr PESEL lub REGON\*\*/ data urodzenia\*\*\*)

**Dane pojazdu:**

Numer rejestracyjny : I\_\_I \_\_I \_\_I \_\_I \_\_I\_\_I \_\_I

Marka, Typ, Model : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr identyfikacyjny VIN/ I\_\_I \_\_I \_\_I \_\_I \_\_I\_\_I \_\_I \_\_I \_\_I\_\_I \_\_I \_\_I \_\_I \_\_I \_\_I \_\_I \_\_I

Nr nadwozia /podwozia (ramy)

**Wnoszę o:**

1. **wydanie zgody na wykonanie i umieszczenie tabliczki znamionowej zastępczej z powodu:**

braku, utraty tabliczki znamionowej zniszczenia tabliczki znamionowej

 utraty aktualności treści tabliczki znamionowej w zakresie określenia cech identyfikacyjnych pojazdu.

1. **nadanie cechy identyfikacyjnej oraz wydanie skierowania do upoważnionej stacji kontroli pojazdów celem nabicia numeru nadwozia, podwozia lub ramy pojazdu:**

zbudowanego przy wykorzystaniu nadwozia, podwozia lub ramy konstrukcji własnej, którego markę określa się jako SAM

w którym dokonano wymiany ramy lub podwozia na odpowiednio ramę lub podwozie bez numeru fabrycznego

odzyskanego po kradzieży, w którym cecha identyfikacyjna uległa zatarciu lub sfałszowaniu

nabytego na licytacji publicznej lub od podmiotu wykonującego orzeczenie o przepadku pojazdu na rzecz Skarbu Państwa, w którym cecha identyfikacyjna uległa zatarciu lub sfałszowaniu

w którym cecha identyfikacyjna uległa zatarciu lub sfałszowaniu, a prawomocnym orzeczeniem sądu zostało ustalone prawo własności pojazdu

w którym cecha identyfikacyjna uległa skorodowaniu lub została zniszczona podczas wypadku drogowego albo podczas naprawy

zabytkowego, w którym cecha identyfikacyjna nie została umieszczona

**Umieszczenia cech identyfikacyjnych pojazdu dokona**: Stacja Kontroli Pojazdów w ……………….…….…. nr…….………….….

**Do wniosku załączam:** ………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych, informujemy, iż:

Administratorem Twoich danych osobowych będzie Starosta Wąbrzeski . Możesz się z nim kontaktować w następujący sposób: listownie na adres siedziby: ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno, e-mailowo: starostwo@wabrzezno.pl, telefonicznie 56 688-27-45, fax: 56 688-27-59 .

Do kontaktów w sprawie ochrony Twoich danych osobowych został także powołany inspektor ochrony danych, z którym możesz się kontaktować wysyłając e-mail na adres: **iod@wabrzezno.pl** **.**

Więcej informacji możesz uzyskać na:[***https://www.wabrzezno.pl/5741,3-klauzula-informacyjna-obsluga-rejestracji-pojazdow***](https://www.wabrzezno.pl/5741%2C3-klauzula-informacyjna-obsluga-rejestracji-pojazdow) **.**

......................................................................

 (czytelny podpis właściciela/li lub pełnomocnika)

\* Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca

\*\* Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego numeru PESEL